

## Informationen zum Abschlusskolloquium Curriculum Psychotherapie

### Vorlage für die Falldarstellungen und Testempfehlungen zur Erlangung der DeGPT-Zertifizierung

#### Zertifizierungsvoraussetzungen

Voraussetzung für die Zulassung zum Abschlusskolloquium und die Zertifizierung sind die Teilnahme an allen 9 Modulen, der Nachweis von mindestens 20 Fallsupervisionstunden sowie das Einreichen von sechs supervidierten und dokumentierten Behandlungsfällen (Kurzversion) mit unterschiedlichen Störungsbildern (Vollbild PTBS, komplexe PTBS – u.a. nach Kindheitstrauma – mit mindestens 50 Behandlungsstunden und wenn möglich Akuttraumatisierung), von denen vier Behandlungsfälle eine volle Diagnostik (einschließlich mindestens drei traumaspezifischer Testverfahren s.u.) beinhalten müssen und zwei dem Abschlusscurriculum zu Grunde gelegt werden.

Im Falle versäumter Module können gleichwertige Module anderer, zertifizierter Institute äquivalent dann anerkannt werden, wenn die Ausbildungsinhalte den versäumten Inhalten in Zeit und Umfang mindestens entsprechen. Der Nachweis obliegt dem Curriculumsteilnehmer.

Das Abschlusskolloquium wird von jeweils 2 Dozenten durchgeführt. Die Terminvergabe erfolgt nach dem Einreichen sämtlicher Nachweise in individueller Absprache.

#### Gliederungsvorschlag Falldarstellung

- Therapie von – bis
- Allgemeine Daten:
  - Alter, w/m,
  - Daten zur Lebenssituation
  - Soziale Situation
- Subjektive Beschwerden, psychische Situation zu Beginn
- (Trauma-)Anamnese: Traumata / wann / Belastungsgrad
- Testergebnisse mit Testdatum
- Befunde
- Diagnose(n)
- Gewählte traumatherapeutische Verfahren
- Therapieverlauf
  - Anzahl Sitzungen insgesamt
  - Anzahl / Zeitraum Traumabearbeitungssitzungen
  - Besondere Ereignisse während der Therapie
  - Verlauf der Therapie
  - Psychische Situation am Ende der Therapie
  - Datum Therapieende
  - Testergebnisse Therapieende
  - Katamnese / Nachbefragung (wenn möglich): Datum, inhaltliche Informationen

Insgesamt 3 bis 4 A4-Seiten pro Fall, eher weniger als viel mehr!

## **Empfohlene Tests und Screeninginstrumente für die Zertifizierungsfälle**

### **Allgemeine Pathologie (Auswahl):**

1. SCL-90-R (Symptom-Checkliste; Franke 2002)
2. BSI (Brief Symptom Inventory; Derogatis 1975)

### **zusätzlich gegebenenfalls:**

3. BDI (Beck-Depressions-Inventar, Beck et.al. 1961)
4. STAI (State/Trait Anxiety Inventory; Spielberger, et al., 1983)
5. SKID I+II (Strukturiertes Klinisches Interview für DSM-IV; Wittchen et al., 1997)

### **Traumaspesifische Testverfahren (Auswahl):**

#### **Interviews**

6. ETI Interview (Essener Trauma-Inventar; Tagay et al., 2004)
7. SKID PTSD (Strukturiertes Klinisches Interview für DSM-IV; Wittchen et al., 1997)
8. CAPS (Clinician Administered PTSD Scale, Blake et al., 1995, dt. Schnyder et al., 2002)
9. IK-PTBS (Interview zur komplexen PTBS, Sack et al., 2001)

#### **Selbstbeurteilungsbögen**

10. ETI Selbstbeurteilungsbogen (Essener Traumainventar; Tagay, 2004)
11. TEC (Trauma Experiencing Checklist; Nijenhuis et al., 2002)
12. IES (Impact of event scale; Weiss et al., 1996, dt. Maerker et al., 1998)
13. TSF (Trauma Screening Fragebogen; dt. Brewin et al., 2001)
14. PTSS-10 (Posttraumatic-Stress-Scale; Raphael 1989; dt. Maerker, 1998)
15. PDS (Posttraumatic Stress Diagnostic Scale; Foa et al., 1997)
16. CTQ (Childhood Trauma Questionnaire; Bernstein et al., 1998, dt. Gast et al., 2001)
17. PTCI (Posttraumatic Cognitions Inventory; Foa et al., 1999).

### **Dissoziative Störungen:**

#### **Interviews**

18. SKID-D (Strukturiertes Klinisches Interview für DSM-IV - Dissoziative Störungen; Gast et al., 2000)

#### **Selbstbeurteilungsbögen**

19. FDS (Fragebogen zu Dissoziativen Symptomen; Freyberger et al., 1999)
20. DES II (Dissociative Experience Scale, Bernstein et al, 1986)
21. SDQ 20 oder SDQ 5 (Somatoform Dissociation Questionnaire; Nijenhuis et al., 1996)